

**OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.**

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)**

**In the Matter of the Guardianship of:**  
(*En el asunto de la tutela para*)

**Case Number PB:** \_\_\_\_\_  
(*Número de caso PB*)

**ORDER OF APPOINTMENT OF A  
PERMANENT GUARDIAN OF AN ADULT  
(ORDEN DE DESIGNACIÓN DE UN(A)  
TUTOR(A) PERMANENTE PARA UN ADULTO)**

**Incapacitated Person/(Persona discapacitada)**

**The Court has read the sworn Petition for Appointment of Guardianship, and held a hearing to determine whether the court should enter the Order requested in the Petition.**  
(*El tribunal ha leído la Petición dedesignación de tutela jurada, y celebró una audiencia para determinar si el tribunal debe presentar la orden que solicitada en la petición.*)

**THE COURT FINDS/(EL TRIBUNAL FALLA QUE):**

- A. **Petitioner is entitled to file the Petition under Arizona law, A.R.S. 14-5303(A);**  
(*El/la peticionante tiene derecho de presentar la petición de acuerdo con lo establecido por la ley de Arizona, A.R.S. 14-5303(A)*)
- B. **Petitioner has given Notice of Hearing as required by law or Notice of Hearing was waived by all interested parties;**  
(*El/la peticionante entregó la Notificación de audiencia conforme lo requerido por la ley o las partes interesadas están exentas de la Notificación de audiencia;*)
- C. **Venue in this county is proper/(La jurisdicción de este condado es correcta;)**
- D. **The reports of the physician and the court investigator have been considered by the Court.**  
(*El Tribunal consideró los informes del médico y del investigador del tribunal.*)
- E. **GUARDIANSHIP: The above-captioned person is an incapacitated person and in need of the continuing care and supervision OF A GUARDIAN and the person appointed below is competent to serve as Guardian of the incapacitated person and has priority for appointment under A.R.S. § 14-5311.**

*(TUTELA: La persona mencionada anteriormente es una persona discapacitada, quien debe estar bajo cuidado y supervisión continua DE UN(a) TUTOR(A) y la persona que se menciona más abajo en este documento tiene la capacidad de desempeñarse como tutor(a) de la persona discapacitada y tiene prioridad de designación de acuerdo con A.R.S. § 14-5311.)*

- The court finds by clear and convincing evidence that the ward requires inpatient care.**  
(*El tribunal falla de acuerdo con prueba clara y convincente que el/la pupilo(a) requiere cuidado como paciente interno.*)

**IT IS ORDERED/(SE ORDENA):**

- 1. APPOINTMENT OF GUARDIAN:** The Court appoints: \_\_\_\_\_ as Guardian for the Adult as described in the caption above. \_\_\_\_\_ (name)  
*(DESIGNACIÓN DE TUTOR(A): El Tribunal nombra a: NOMBRE: XXXXXXXXX como tutor(a) para el adulto mencionado anteriormente.)*
- 2. BOND:**  **The Guardian must file a bond in the amount of \$ \_\_\_\_\_ with the Clerk of the Court, Probate Registrar before issuance of the Letters.** (A.R.S. 15-4105)  
*(El/la tutor(a) debe presentar una fianza de la cantidad de \$ XXXXXX al Secretario del Tribunal, Registrador de testamentarías antes de expedir las cartas.)*  
 **No bond is required./La fianza no es necesaria.)**
- 3. ISSUANCE OF LETTERS:** Upon filing the bond, Letters of Guardianship of an Adult shall be issued by the Clerk of the Court, Probate Registrar, SUBJECT TO THE FOLLOWING RESTRICTIONS:  
*(EXPEDICIÓN DE CARTAS: Al presentar la fianza, el Secretario del Tribunal, Registrador de Testamentarías, debe expedir las cartas de tutela para un adulto, las cuales están SUJETAS A LAS SIGUIENTES RESTRICCIONES:) \_\_\_\_\_*

---

- 4. ACCEPTANCE OF LETTERS:** The Guardian shall sign the Acceptance of the Letters under oath, and file the Acceptance with the Clerk of the Court, Probate Registrar.  
*(ACEPTACIÓN DE CARTAS: El/la tutor(a) debe firmar la Aceptación de cartas bajo juramento, y debe presentar la Aceptación al Secretario del Tribunal, Registrador de Testamentarías.)*
- 5. ANNUAL REPORT OF GUARDIAN:** The Guardian shall report to the Court on the status of the incapacitated person and the need to continue the guardianship at least annually by this date as required by A.R.S. § 14-5315, by filing the required form with the Clerk of the Court.  
*(INFORME ANUAL DEL/DE LA TUTOR(A): El/la tutor(a) debe presentar un informe al tribunal acerca del estado de la persona con discapacidad y la necesidad de que se continúe con la tutela a por lo menos una vez al año a partir de esta fecha conforme a lo establecido en A.R.S. § 14-5315, al presentar el formulario requerido al Secretario del tribunal.)*
- 6. MENTAL HEALTH CARE/(CUIDADO DE LA SALUD MENTAL):**
  - OUTPATIENT MENTAL HEALTH CARE.** The Guardian has the authority to consent for the Ward/Incapacitated Person to receive outpatient mental health care and treatment.  
*(CUIDADO EXTERNO DE SALUD MENTAL. El/la tutor(a) tiene la autorización de consentir que la persona discapacitada/protegida reciba cuidado y tratamiento de salud mental como paciente externo.)*
  - INPATIENT MENTAL HEALTH CARE.** The Guardian has the authority to place the ward in a level one behavioral health facility for inpatient mental health care and treatment. This authority expires on \_\_\_\_\_ (date).  
*(CUIDADO INTERNO DE SALUD MENTAL. El/la tutor(a) tiene la autoridad de internar al/a la pupilo (a) en una institución de salud mental para cuidado y tratamiento mental como paciente interno. Esta autoridad vence el XXXXXX (fecha).)*

**7. DRIVING PRIVILEGES/(PRIVILEGIOS DE CONDUCCIÓN):**

- The Ward/Incapacitated Person's right to obtain or retain a driver's license is suspended.**  
**OR**  
*(El derecho de la persona discapacitada/protegida de obtener o retener una licencia de conducir ha sido suspendido. O )*
- The Ward/Incapacitated Person's right to obtain or retain a driver's license is not suspended.**  
*(El derecho de la persona discapacitada/protegida de obtener o retener una licencia de conducir no ha sido suspendido.)*

**8. CHANGE OF ADDRESS:** The Guardian shall immediately notify in writing the Court of any change in the address of him or herself or of the incapacitated person.

*(CAMBIO DE DIRECCIÓN: El/la tutor(a) debe notificar inmediatamente por escrito al tribunal de cualquier cambio en su dirección o en la dirección de la persona discapacitada/protegida.)*

**9. OTHER DUTIES UNDER LAW:** The duties of the Guardian as required by Arizona law and as set forth in this Order shall continue until the Guardian is discharged from these duties by order of this court.

*(OTRAS OBLIGACIONES DE ACUERDO CON LA LEY: Las obligaciones del/de la tutor(a) de acuerdo con la ley de Arizona y expuestas en esta orden deben continuar hasta que el/la tutor(a) se cumpla con estas obligaciones por orden de este tribunal.)*

**10. DISCHARGE OF ATTORNEY:** The court-appointed attorney  is discharged or  is not discharged from further duties in this matter, the Court having found that the best interests of the incapacitated person require continuing representation by an attorney.

*(ABSOLUCION DEL/DE LA ABOGADO: El abogado designado por el tribunal  queda absuelto o  no queda absuelto de las obligaciones adicionales con respecto a este asunto, el tribunal falló que por el bienestar de la persona protegida/discapacitada, ésta debe continuar representándose por medio de un abogado.)*

**11. IT IS FURTHER ORDERED** setting this matter for internal review within (no. of days) to determine compliance.

*(ADEMÁS SE ORDENA que se revise este asunto internamente dentro de (número de días) XXXX para determinar el cumplimiento.)*

**DONE IN OPEN COURT:** \_\_\_\_\_  
*(REALIZADO EN AUDIENCIA PÚBLICA)*

**JUDGE/COMMISSIONER**  
*(JUEZ/COMISIONADO)*